

# Primeras acciones en hemorragia posparto: estudio de sombra.

Torres-Torres Johnatan,1 Tirado Aguilar Omar Alberto,1 Zea-Prado Francisco,1 Ortiz-Ramírez Marco Antonio,2 Chávez Orozco Luis,1  
1 Subdirección de Investigación Clínica, 2 Departamento de Tococirugía



Iberoamerican Research Network  
in Obstetrics, Gynecology and Translational Medicine



Medicina y Cirugía Fetal  
CDMX  
Diagnóstico prenatal avanzado



Instituto Nacional de Perinatología  
Isidro Espinosa de los Reyes  
Ética y Humanismo



UNIVERSIDAD ANÁHUAC  
UNIQUE IN BONO MALUM



## Antecedentes



La hemorragia posparto es la segunda causa de muerte materna en México. El principal factor pronóstico es el volumen de sangre perdida antes de la implementación de acciones eficaces orientadas a la contención de la hemorragia, la prevención del choque hipovolémico y la monitorización activa.



## Objetivo

Evaluar el tiempo de demora y el cumplimiento del protocolo de reacción inmediata por parte del primer respondedor, al identificar la hemorragia posparto.



## Métodos

**Diseño:** estudio de cohorte

**Universo:** INPER. **Periodo de estudio:** noviembre del 2018 a mayo 2022

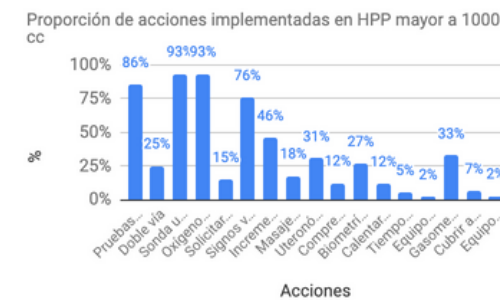
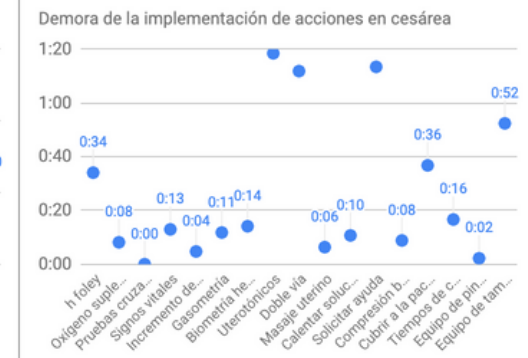
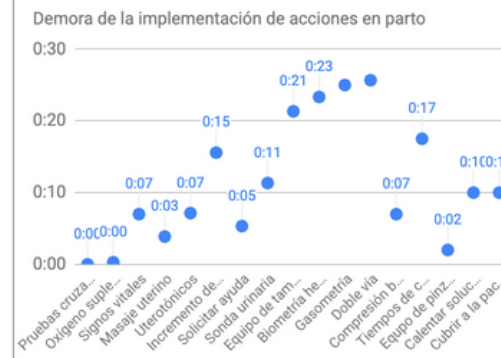
**Análisis:** estudio de sombra con tiempo 00:00 a los 1.000mL de hemorragia en donde se realizó una evaluación de 17 acciones mediante lista de cotejo, porcentaje de implementación y demora en minutos



## Resultados

La prevalencia de HPP fue del 21.6% de las cuales 338 fueron cesáreas (92.60%) y 23 partos (6.730%). Se encontraron diferencias significativas entre la duración del tiempo en los bloques de reanimación y aplicación de hemostasia contra el monitoreo cuantificando una demora menor previo al comienzo de la cirugía.

Acciones			
Pruebas cruzadas	Solicitar ayuda	Uteronónicos	Tiempos de coagulación
Doble vía	Signos vitales	Compresión bimanual	Equipo de tamponamiento
Sonda urinaria	Incremento de líquidos	Biometría hemática	Gasometría
Oxígeno suplementario	Masaje uterino	Calentar soluciones	Cubrir a la paciente
Equipo de pinzamiento			



## Conclusiones

Los hallazgos demuestran la baja prevalencia y demora significativa en la implementación de las acciones del protocolo de reacción inmediata, lo que justifica la implementación de estrategias de estandarización de grupos hospitalarios de respuesta.



## Referencias

WHO, 2012 Evensen, 2017 Sebghati, 2017 CENETEC, 2021